

Příhláška ke členství v MAS

Žádám o členství v MAS Broumovsko+, z. s. (dále jen MAS) a čestně prohlašuji, že:

mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé,
nezatajuji žádné okolnosti ovlivňující členství v MAS,
jsem si vědom svých povinností vyplývajících ze členství v MAS,
je mi znám základní dokument MAS, tedy Stanovy MAS Broumovsko+, tento dokument
plně chápu a беру na vědomí.

Název subjektu/jméno a příjmení:

Pověřená osoba k zastupování:

pozn.: vyplňte pouze v případě, že se jedná o osobu odlišnou od statutárního zástupce

**Datum narození/datum narození
statutárního zástupce:**

příp. pověřené osoby

Adresa bydliště/sídla:

Adresa provozovny:

V případě, že není identická s adresou sídla subjektu.

IČO:

Právní subjektivita:

Zakroužkujte vhodnou možnost.

- a) Fyzická osoba nepodnikající
- b) Fyzická osoba podnikající
- c) Právnícká osoba

Telefonní kontakt:

E-mail:

Náplň/oblast činnosti:

*Okruh a obsah činnosti, specifikace
produktů/výrobků, okruh lidí, kterým je činnost
určena, ostatní doprovodné aktivity a
informace k působení na území MAS
Broumovsko+, z. s.*

Zájmová skupina:

Zakroužkujte jednu možnost podle převažující činnosti subjektu.

- 1) Kvalita života
- 2) Přírodní a kulturní dědictví
- 3) Cestovní ruch a služby
- 4) Zemědělství a podnikání
- 5) Veřejný zájem

Sektor:

Zakroužkujte jednu možnost.

- a) Soukromý
- b) Veřejný

**Souhlasím se svým zveřejněním
v seznamu členů MAS Broumovsko+, z. s.**
Zakroužkujte.

- a) Ano
- b) Ne

Žadatel o členství podpisem této přihlášky souhlasí se zpracováním osobních údajů.

V

dne:

*titul, jméno a příjmení / jméno a příjmení
statutárního zástupce a jeho funkce*

podpis, (razítko)